**分项报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **分项费用名称/类别** | | **频次** | **单价/人/次** | **总价** | **备注** |
| 1 | 照料护理 | 基本健康监测 | 每月一次 |  |  |  |
| 送医陪诊 | 需要时提供 |  |  |  |
| 住院照护 | 需要时提供 |  |  |  |
| 康复指导 | 需要时提供 |  |  |  |
| 2 | 生活服务 | 居室内外保洁 | 每月一次 |  |  |  |
| 个人卫生清洁 | 每月一次 |  |  |  |
| 清洗床上用品 | 每月一次 |  |  |  |
| 助浴 | 需要时提供 |  |  |  |
| 助餐 | 需要时提供 |  |  |  |
| 代购日常用品 | 需要时提供 |  |  |  |
| 3 | 关爱服务 | 探视探访 | 每月一次 |  |  |  |
| 心理关怀 | 每月一次 |  |  |  |

**注：1.报价基准人数为269人。**

**2.供应商可适当调整该表格式，但不得减少信息内容。**

**3.如不提供分项报价，将视为无效响应。**

**4.保留小数点后两位。**

供应商名称（公章）：

法定代表人/被授权人（签字或盖章）：

日 期：